

2020年度 岐阜医療科学大学 助産学専攻科 **受験票【B票】**

受験番号		※			
入 試 区	学 験 分	推薦入学		一般入学	
		特 別	公 募	A日程	B日程
フリガナ					
氏 名					

試 験 場	本学(可児キャンパス)
	岐阜県可児市 虹ヶ丘4-3-3

※

集合時刻について

正 門 開 門 時 刻	8時30分
試験室入室開始時刻	9時00分
試験室集合完了時刻	9時30分

※印欄は記入しないでください。

2020年度学生募集要項 10 ページ「受験に当たっての主な注意事項」をよく読み確認の上、受験してください。

〒501-3892

岐阜県関市市平賀字長峰795-1

岐阜医療科学大学 関キャンパス 入試広報課

T E L (0575)22-9401(代)

フリーダイヤル (0120)23-4186

-----切りはなさないでください-----

2020年度 岐阜医療科学大学 助産学専攻科 **写真票【C票】**

受験番号		※			
入 試 区	学 験 分	推薦入学		一般入学	
		特 別	公 募	A日程	B日程
フリガナ					
氏 名					
生年月日	西 暦	年	月	日	生

写真貼付欄  タテ4cm×ヨコ3cm、上半身、脱帽、正面向、背景なし。出願前3ヶ月以内に撮影したカラー写真。裏面にボールペンで氏名を明記。
--

※印欄は記入しないでください。

2020年度 岐阜医療科学大学 助産学専攻科

入学検定料振込証明書貼付票【H票】

大学提出用

受験番号	※
志望専攻科	助産学専攻科
フリガナ	
氏 名	

※印欄は記入しないでください。

**入学検定料振込証明書【E票】
または領収証の原本
貼付欄**

○入学検定料振込証明書【E票】
大学提出用 を、この枠内に貼り付けてください。

○取扱金融機関収納印が押されていない場合は受理できません。

●ATM ご利用の場合

①口座番号（【G票】参照）は間違えないように注意してください。

②振込人名義は、[試験コード（【G票】参照）]+[受験生ご本人の氏名]で入力してください。
例) 13 ナガミネ ハナコ

③【E票】の代わりに〔領収証の原本〕（コピーは不可）をこの枠内に貼り付けてください。なお、控えが必要な場合は各自でコピー等をしてください。

切りはなさないでください